



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: Mthramirez
Unidad o Subunidad: 12-08-00-242
Ejecutora Solicitante: COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE JAMUNDI
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-15 10:19 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Table with columns: Vigencia Presupuestal, Fecha Registro, Estado, Pago, No Obligación, Tipo de Moneda, COP-Pesos, Tasa de Cambio, Valor Bruto, Valor Deduciones, VALORES PAGADOS

Table with columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC

Table with columns: Reintegrados, Bruto Reintegrado Pesos, Reintegrado Deduciones Pesos, Reintegrado Neto Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deduciones Moneda, Reintegrado Neto Moneda

Table with columns: Identificación, Razón Social, Cuenta Bancaria, Tipo, Estado, Medio de Pago, Abono en cuenta

Table with columns: Dependencia / Posición Catalogo de Gasto, Fuente, REC, SIF, Valor, Moneda, Valor Reintegrado, Moneda Extranjera, Uso de Proyecto, Moneda, Tasa de Cambio, Valor Reintegrado

Table with columns: Dependencia / Posición Catalogo de Gasto, Fuente, REC, SIF, Valor, Moneda, Valor Reintegrado, Moneda Extranjera, Uso de Proyecto, Moneda, Tasa de Cambio, Valor Reintegrado

Table with columns: Dependencia / Posición Catalogo de Gasto, Fuente, REC, SIF, Valor, Moneda, Valor Reintegrado, Moneda Extranjera, Uso de Proyecto, Moneda, Tasa de Cambio, Valor Reintegrado

FIRMA(S) RESPONSABLE(S) [Signature]

Complejo Carcelario y Penitenciario de Jamundi
NIT. 900.577.346-4
PAGADOR [Signature]